

**ANEXO II**  
**QUESTIONÁRIO SOCIOECONOMICO**

Prezados (as) discentes, para que este Campus possa conhecer melhor o perfil socioeconômico da comunidade acadêmica e poder aplicar os recursos do Programa de Assistência Estudantil de maneira eficiente, condizente com as reais necessidades dos (as) estudante(s), é extremamente necessário que respondam este questionário de forma sincera e verídica. Destacamos que para as informações aqui prestadas, será garantido total sigilo. Agradecemos a sua colaboração.

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTES  
QUESTIONÁRIO E ASSINATURA DE TODAS AS PÁGINAS.**

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:**

Nome:	Matrícula:
Curso:	Semestre:
Nome da mãe:	
Nome do pai:	
Sexo: M ( ) F ( ) Data de nascimento: ___/___/___ Naturalidade:	
RG:	Órgão Exp. _____ / _____ CPF:
Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União Estável ( ) Viúvo ( ) Divorciado	
Nº de filhos: ( ) Nenhum ( ) 01 a 02 ( ) 03 a 05 Outro:	
<b>Endereço completo da cidade de origem (com ponto de referência):</b>	
Celular do estudante: ( )	
Celular do pai ( )	da mãe:( )

Obs.: Os documentos a ser apresentados poderão ser autenticados por servidor do IFMT campus Confresa mediante a apresentação da via original acompanhada por cópia, conforme autoriza a Legislação Pátria, que segue abaixo.

Art. 10. A apresentação de documentos por usuários dos serviços públicos poderá ser feita por meio de cópia autenticada, dispensada nova conferência com o documento original.

§ 1º A autenticação de cópia de documentos poderá ser feita, por meio de cotejo da cópia com o documento original, pelo servidor público a quem o documento deva ser apresentado.

§ 2º Constatada, a qualquer tempo, a falsificação de firma ou de cópia de documento público ou particular, o órgão ou a entidade do Poder Executivo federal considerará não satisfeita a exigência documental respectiva e, no prazo de até cinco dias, dará conhecimento do fato à autoridade competente para adoção das providências administrativas, civis e penais cabíveis.

**- Participa de algum projeto ou outra atividade de pesquisa ou extensão?**

Sim ( ) Não ( )

Caso a resposta seja sim, qual (is)? \_\_\_\_\_

**- Possui algum benefício remunerado no campus?**

( ) Sim ( ) Não

Caso a resposta seja sim, qual (is)? \_\_\_\_\_

**2 - BOLSA AUXÍLIO PRETENDIDA:** (Escolha de acordo com sua necessidade, podendo ser mais de uma opção, desde que compatíveis entre si).

A ( ) Auxílio Alimentação Integral;

B ( ) Auxílio Alimentação Parcial;

C ( ) Residência Estudantil;

D ( ) Auxílio Moradia;

F ( ) Reavaliação da Residência Estudantil;

**2.1 Você e sua família estão inseridos em algum dos programas sociais do Governo Federal elencados abaixo?**

( ) Sim

( ) Bolsa Família

( ) PETI

( ) PROJOVEM

( ) Benefício de Prestação Continuada - BPC

( ) CRAS - Programa de Atenção Integral à Família - PAIF

( ) CadÚnico (Cadastro Único do Governo Federal)

( ) Não

( ) Outros

Caso a resposta seja outros, qual (is)? \_\_\_\_\_

**3 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE:**

**3.1 - Como você mora?**

( ) com toda família;

( ) em pensionato ou pensão;

( ) só com a mãe;

( ) sozinho;

( ) com os filhos;

( ) república;

( ) com amigos;

( ) com uma família de favor;

( ) só com o pai;

( ) com parentes;

( ) com os irmãos;

( ) casa do estudante;

( ) em quarto alugado de uma família;

( ) república paga pelo poder público, etc.

**3.2 - Tipo de moradia de sua família:**

( ) Chácara ( ) Casa ( ) Quarto ( ) Outro: \_\_\_\_\_

**3.3 - Instalações físicas:**

( ) Alvenaria

( ) Taipa

( ) Adobe

( ) Tábua

( ) Outro: \_\_\_\_\_

**3.4 - Forma de ocupação:**

( ) Própria quitada

- ( ) Própria financiada Valor da parcela: R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Alugada Valor da parcela: R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Cedida Por quem? \_\_\_\_\_  
 ( ) herdada De quem? \_\_\_\_\_  
 ( ) Rendeiro ( ) outros \_\_\_\_\_

**3.5 - Número de cômodos da casa:**

- ( ) Banheiro ( ) Quarto ( ) Sala ( ) Cozinha

**3.6 – Situação de risco na área do terreno:**

- ( ) Sim ( ) Não

Caso a resposta seja sim, qual (is)? \_\_\_\_\_

**3.7 – Possui documento jurídico:**

- ( ) Sim ( ) Escritura ( ) Contrato de compra e venda ( ) Outro

Caso a resposta seja outro, qual (is)? \_\_\_\_\_

- ( ) Não

**3.8 Abastecimento de água:**

- ( ) Poço ( ) Rede pública ( ) Não possui ( ) Outro: \_\_\_\_\_

**3.9 Destino dos dejetos:**

- ( ) Fossa ( ) Não tem ( ) Ligação à rede pública

**3.10 Energia elétrica:**

- ( ) Rede Pública ( ) Clandestino ( ) Não possui ( ) Outro: \_\_\_\_\_

**3.11 Residência situada em:**

- ( ) Zona rural  
 ( ) Zona urbana

<b>3.12 - Marque um "X" na quantidade de bens existentes no local que você mora</b>												
Discriminação	Quantidade				Discriminação	Quantidade						
	0	1	2	3		0	1	2	3			
Caminhão					Tanquinho							
Camionete					DVD							
Carro					Aparelho de Som							
Moto					Geladeira / Freezer							
Bicicleta					Celular							
TV em cores					Forno Micro-ondas							
TV por assinatura					Notebook							
Micro Computador					Máquina de lavar roupa							
Telefone fixo					Outros							

#### 4 - SITUAÇÃO FAMILIAR:

##### 4.1 - Seus pais são:

Casados                       Pai falecido    Separados                       Mãe falecida    Divorciado

Caso a resposta seja outro, qual (is)? \_\_\_\_\_

##### 4.1.1 No caso de pais separados, você ou seus pais recebem pensão alimentícia?

Sim                                       Não

Se sim, qual o valor: R\$ \_\_\_\_\_

##### 4.2 - Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

Depende inteiramente da ajuda dos pais (Citar valor que recebe mensalmente no item 4.3)

Depende financeiramente de outros parentes (Citar valor que recebe mensalmente no item 4.3)

##### 4.3 Composição familiar e situação socioeconômica:

Escreva na planilha abaixo os nomes das pessoas que **contribuem financeiramente**, ou **não** no total do grupo familiar .

Nº	Nome do membro familiar (Apenas 1º nome, iniciando pelo candidato)	Parentesco	Escolaridade	Situação de Trabalho	Idade	Estado civil	Receita e Estuda em Escola Particular			
							Paga Mensalidade	Recebe Bolsa	Valor da Mensalidade (R\$)	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
<b>Total</b>				<b>R\$</b>						

##### \* Legendas

**EF** = Ensino Fundamental

**EM** = Ensino Médio

**ES** = Ensino Superior

**T** = Trabalha

**D** = desempregado

**N** = Não trabalha

**O** = outros

**P** = Pensionista

**A** = Autônomo

**C** = Casado

**S** = Solteiro

**D** = Divorciado

**CV** = Convivente

**V** = Viúvo (a)

**SJ** = Separado Judicialmente

**4.4 - Das pessoas citadas, alguma estuda em algum Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia ou Universidade Federal?**

Não  Sim

Se sim, quem? \_\_\_\_\_

Qual Instituto, Campus ou Universidade Federal? \_\_\_\_\_

Qual curso? \_\_\_\_\_

**5 - DADOS DE SAÚDE:**

**5.1 Você possui alguma deficiência?**

visual  física ou motora  auditiva  de fala  nenhuma  Outras.

Qual (ais): \_\_\_\_\_

**5.2 Utiliza prótese ou órtese?  Sim  Não**

**5.3 Existe caso de doença grave ou crônica com você ou Núcleo Familiar? Em caso positivo, relacione o (s) abaixo:**

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

**5.4 Faz uso de alguma medicação?**

Sim  Não Qual (is)? \_\_\_\_\_

**5.5 É alérgico a:** \_\_\_\_\_

**5.6 Já submeteu a alguma cirurgia?**

Não  Sim Qual (is)? \_\_\_\_\_

**5.7 Tem plano de Saúde?**

Não  Sim Qual (is)? \_\_\_\_\_

**5.8 Possui cartão do SUS?**

Sim  Não Se não possui, providenciar.

**5.9 Possui cartão de vacina?**

Sim  Não Se não possui, providenciar.

**5.10 Pratica algum esporte?**

Não  Sim Qual (is)? \_\_\_\_\_

**5.11 É integrante de alguma equipe desportiva do IFMT Campus Confresa?**

Sim  Não Qual? \_\_\_\_\_

**5.12 Desenvolve alguma atividade cultural (música, artesanato, pintura etc.)?**

Av. Vilmar Fernandes, n.º 300, Setor Santa Luzia, Confresa - MT CEP: 78.652-000, Fone: (66) 3564-2611

Site: [www.cfs.ifmt.edu.br](http://www.cfs.ifmt.edu.br) - e-mail: [gabinete@cfs.ifmt.edu.br](mailto:gabinete@cfs.ifmt.edu.br)

Sim  Não Qual (is)? \_\_\_\_\_

**6 – Situação de trabalho e renda do requerente:**

**6.1 Atualmente você está trabalhando?**

Não. Como se mantém? \_\_\_\_\_

Sim. Local de trabalho? \_\_\_\_\_

**6.2 Se trabalhando, com carteira assinada?**

Não  Sim Quanto recebe? R\$ \_\_\_\_\_

**6.3 Você tem alguma experiência profissional?**

Não  Sim Qual (is)? \_\_\_\_\_

**6.4 Você exerce alguma atividade acadêmica remunerada?**

Não  Sim  Monitoria  Extensão  Pesquisa  Estágio  Outras

Se a resposta for outras, quais? \_\_\_\_\_

Quanto recebe? R\$: \_\_\_\_\_

**7 - Gastos familiares mensais:**

Despesas:			Valor Aproximado	Despesas:			Valor aproximado
	Sim	Não			Sim	Não	
Aluguel				Saúde (dentista)			
Prestação da casa própria				Alimentação			
Condomínio				Farmácia			
Água				Seguro (saúde, carro, outros)			
Telefone (celular+ fixo)				Empregada doméstica			
Gás				Transporte			
Energia Elétrica				Empréstimo bancário			
Vestuário				Educação			
Prestação de veículo							

**8 – Etnia:**

**8.1 – De acordo com a categoria usada pelo IBGE, você se considera?**

Branco       Preto       Indígena       Amarelo       Pardo

**9 - Condições de transporte:**

Que meio de transporte utiliza para chegar ao IFMT – Campus de Confresa?

a pé    carona       bicicleta       transporte coletivo - ônibus

transporte próprio    moto       outros \_\_\_\_\_

**9.1 – Quem paga o transporte escolar?** \_\_\_\_\_

**9.2 – Quanto tempo gasta entre a Escola (IFMT) até sua residência?** \_\_\_\_\_

**10 – Situação escolar:**

**10.1** Foi estudante do IFMT Campus Confresa no semestre anterior?

Sim

Se sim, foi reprovado?

Não

Sim

Se sim, por quê? \_\_\_\_\_

Não

**10.2** Ficou em dependência?

Sim

Não

Se sim, em que disciplina? \_\_\_\_\_

**10.3** Trancou matrícula?

Sim

Se sim, qual o motivo? \_\_\_\_\_

Não

**10.4** Foi Bolsista no IFMT?

Sim

Se sim, em que ano? \_\_\_\_\_

Não

**10.4.1** Que tipo de Bolsa?

PIBIC/ICJ                       PIBIC/CNPq    Extensão/APL                       Pesquisa/APL

**10.5** Já recebeu bolsa auxílio do Programa de Assistência Estudantil?

Não                                       Sim

Se sim, qual (is)?:

A  Auxílio Alimentação;                      D  Bolsa Auxílio Permanência;

B  Bolsa Auxílio Moradia;                      E  Residência Estudantil;

C  Bolsa Monitoria Estudantil;

**10.6** Faz algum curso paralelo/complementar?

Não

Sim

Qual? \_\_\_\_\_

Onde? \_\_\_\_\_

Declaro, sob pena de lei prevista no Art. 299 do Código Penal, serem verdadeiras as informações apresentadas por mim neste questionário e estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão da bolsa. Registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar do Serviço Social e de representante da Comissão Permanente de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia, ainda que seja no período de vigência do auxílio, com vistas à confirmação e complementaridade de dados deste objeto.

**Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.**

Confresa-MT, \_\_\_\_\_ de Janeiro de 2019.

.....  
Assinatura do Estudante.

.....  
Assinatura do responsável – se estudante menor de 18 anos.

Obs.: Os documentos a ser apresentados poderão ser autenticados por servidor do IFMT *campus* Confresa mediante a apresenta da via original acompanhada por cópia, conforme autoriza a Legislação Pátria, que segue abaixo.

Art. 10. A apresentação de documentos por usuários dos serviços públicos poderá ser feita por meio de cópia autenticada, dispensada nova conferência com o documento original.

**§ 1º A autenticação de cópia de documentos poderá ser feita, por meio de cotejo da cópia com o documento original, pelo servidor público a quem o documento deva ser apresentado.**

§ 2º Constatada, a qualquer tempo, a falsificação de firma ou de cópia de documento público ou particular, o órgão ou a entidade do Poder Executivo federal considerará não satisfeita a exigência documental respectiva e, no prazo de até cinco dias, dará conhecimento do fato à autoridade competente para adoção das providências administrativas, civis e penais cabíveis.